

《通所介護事業所 泰康》 (デイサービス)

平成30年4月1日

\* 料金表 \*

介護度		利用者負担金 1割負担額	サービス提供 加算 I	入浴介助 加算	処遇改善加算 I	食事代
要支援 1	週1回	1,400 円 / 月	72円/月	200円/月	所定単位数 × 5.9%	600円/回
要支援 2	週1回	1,400 円 / 月	144円/月			
	週2回	2,870 円 / 月				
要介護 1		735 円 / 日	18円/回	50円/回		
要介護 2		868 円 / 日				
要介護 3		1,006 円 / 日				
要介護 4		1,144 円 / 日				
要介護 5		1,281 円 / 日				